



EVENTI CALAMITOSIDEL...../...../.....

DA COMPILARE E TRASMETTERE ENTRO 30 GIORNI DALL'EVENTO ALLA
REGIONE LIGURIA, ISPettorato Agrario DI _____

Il/La sottoscritto/a
nato/ail...../...../.....,
residente a.....Via.....
.....n°....._recapito telefonico.....
codice fiscale

Ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (disciplina autocertificazioni) e consapevole delle sanzioni anche penali, compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

In qualità di legale rappresentante / titolare dell'azienda agricola denominata:

.....
Partita IVA
con sede legale nel Comune diProv.(.....)
indirizzo/località.....

In relazione ai danni occorsi (barrare) nella sede legale in altro luogo (specificare di seguito):
Comune di.....Prov.(.....).
indirizzo.....
foglio.....mappale.....sub.....

ORDINANZE SINDACALI EMESSE PER L'IMMOBILE N° _____ del ____/____/____

Interruzione dell'attività per n° giorni :

Specificare la situazione che ha causato l'interruzione dell'attività : _____

DICHIARA

- che l'unità immobiliare danneggiata o distrutta è stata edificata nel rispetto delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge, o comunque, **al momento dell'evento**, le stesse erano state conseguite in sanatoria ai sensi della normativa vigente;
- che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi in oggetto;
- che l'impresa opera nel pieno rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;
- che i danni subiti, sulla base di quanto verificato dal sottoscritto, sono i seguenti :



1) danni a strutture agricole: beni immobili, fabbricati, impianti fissi (es. impianti arborei a frutteto, vigneto, oliveto, ecc.), opere di sistemazione e di difesa (es. sistemazioni del terreno, recinzioni, ecc.), impianti irrigui, viabilità interpodereale privata:

Totale dei danni punto 1) Euro.....

2) danni a macchinari, attrezzature, veicoli, arredi (specificare tipo di danno) _____

Totale dei danni punto 2) Euro.....

3) danni a prodotti finiti, semilavorati, materie prime, scorte (specificare tipo di danno) _____

Totale complessivo dei danni punto 3) Euro.....

4) spese tecniche, compresa l'eventuale compilazione della perizia (non obbligatoria in questa fase)

Euro.....

Il danno relativo alla voce ___ è coperto da polizza assicurativa; l'avvenuto rimborso assicurativo è pari ad Euro.....

Se le procedure di rimborso assicurativo non sono definite, il sottoscritto si impegna, nel caso vengano previsti contributi, a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo.

Totale complessivo dei danni subiti (1+2+3+4) _____ Euro.....

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DI DANNO E' NECESSARIA PER ACCEDERE AI BENEFICI CHE EVENTUALMENTE SARANNO PREVISTI, MA NON DA DIRITTO NE' FORNISCE GARANZIA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTI, CHE SONO SUBORDINATI ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI IDONEI FONDI STATALI O REGIONALI.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

data ____/____/____

Firma _____

N.B. Alla domanda dovrà essere allegata :
la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (obbligatoria secondo la normativa vigente- D.P.R. n. 445/2000);
idonea documentazione fotografica dei danni occorsi.



INSERIRE
FOTOGRAFIA/E

